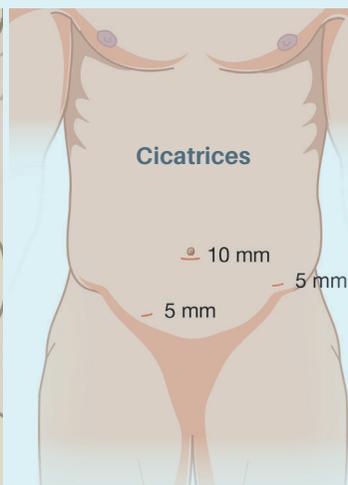
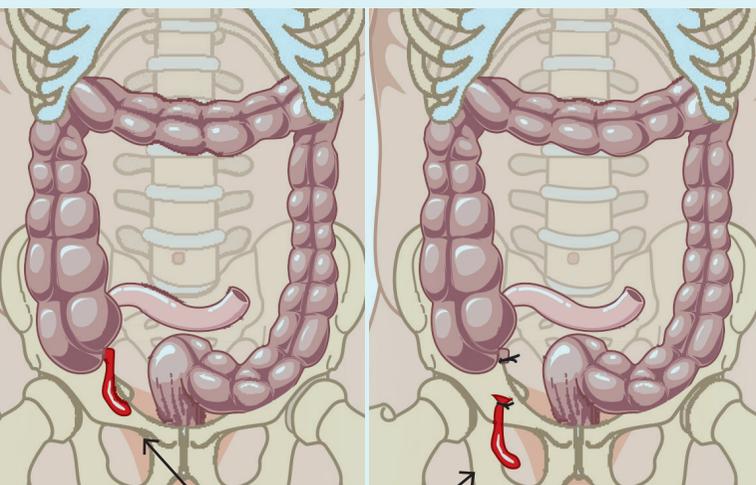




CHIRURGIE



Appendice

APPENDICECTOMIE: questions fréquentes

Dr Bomans
Dr Van Belle
Prof Dapri
Dr Messaoudi

CLINIQUES
DE L'EUROPE

EUROPA
ZIEKENHUIZEN

advanced care - personal touch

Chirurgie

Site Ste-Elisabeth

☎ 02 614 27 20

Nous formons une équipe de trois chirurgiens digestifs. Il est donc possible que durant votre hospitalisation vous entriez en contact avec l'un de nous. Il s'agit de :

Dr Bomans → 0472 33 72 53

Dr Van Belle

Prof Dapri

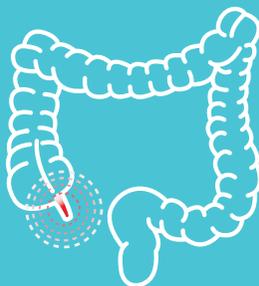
Dr Messaoudi

Veuillez faire la demande ou faire remplir le plus rapidement possible pendant l'hospitalisation: → Papier d'assurance → Incapacité de travail

QU'EST-CE QU'UNE APPENDICITE ?

L'appendice est une poche borgne de la forme d'un doigt qui est en communication avec le colon. Suite à une infection, elle gonfle, se remplit de pus, dès lors on parle d'appendicite.

Si l'appendicite n'est pas traitée à temps, l'appendice peut perforer et le pus peut s'écouler dans la cavité abdominale. Si le pus reste localisé on parle d'un abcès. Si le pus s'écoule dans toute la cavité abdominale on parle d'une péritonite diffuse.



QUELLE EST LA CAUSE D'UNE APPENDICITE ?

Il y a deux hypothèses :

1. Infection de la paroi de l'appendice.

Suite à l'infection, la paroi gonfle et ferme le canal de l'appendice empêchant ainsi l'évacuation des bactéries présentes dans l'appendice. Les bactéries piégées dans l'appendice se multiplient, créent un abcès et mettent l'appendice sous tension.

2. Obstruction de la lumière de l'appendice suite à un bout de selle dur qui empêche l'évacuation des bactéries. Les bactéries piégées dans l'appendice se multiplient, créent un abcès et mettent l'appendice sous tension.

PEUT-ON PRÉVENIR UNE APPENDICITE ?

Non, on ne peut pas prévenir une appendicite.

À QUOI SERT L'APPENDICE ?

Chez le fœtus, il sert à la production d'hormones qui aident à son développement.

Chez l'adulte, l'appendice joue un rôle dans l'immunité. Le tissu lymphoïde augmente dans l'appendice jusque dans la deuxième à troisième décennie, puis il régresse pour disparaître à 60 ans.

PEUT-ON VIVRE SANS L'APPENDICE ?

Oui. Les personnes opérées de l'appendice ont la même espérance de vie et qualité de vie que les gens non opérés.

POURQUOI REFROIDIT-ON UN PHLEGMON OU ABCÈS APPENDICULAIRE ?

Quand le diagnostic est fait plusieurs jours après le début de l'appendicite, l'inflammation peut être si importante qu'une intervention chirurgicale n'est pas souhaitable dans la phase aiguë. En effet, suite à l'inflammation présente depuis plusieurs jours, les tissus autour de l'appendice sont forts œdématisés et s'accolent autour de l'appendice afin de contenir l'infection localisée. À ce stade il est difficile de reconnaître les différentes structures dans le ventre et séparer les tissus accolés peut engendrer des perforations de l'intestin et des saignements importants. Le risque de complications de l'intervention chirurgicale peut devenir plus important que l'infection que l'on tente de traiter. Dans ces cas, on traite l'appendice par antibiotique et si nécessaire drainage percutané d'un abcès.

Après un minimum de quatre à six semaines, l'appendicectomie est réalisée. Si le patient a plus de 50 ans ou s'il y a suspicion d'une autre pathologie au niveau de l'appendice, une coloscopie est réalisée avant l'opération afin d'exclure la présence d'une tumeur de l'intestin.

SOINS APRÈS APPENDICECTOMIE

ANTIBIOTIQUE À DOMICILE

- Pas systématique.
- Décision du chirurgien en fonction de la gravité de l'infection de la cavité abdominale.

ANALGÉSIE (ANTI-DOULEUR)

Normalement la douleur est facilement contrôlable avec du paracétamol et si nécessaire un AINS* (Brufen®, Apranax®,...). En cas d'ulcère gastrique ou gastrite, l'anti-inflammatoire est remplacé par un morphinique (Contramal®, Tradonal®,...).

- PARACETAMOL : Dafalgan® 1gr 3-4x/jr.
- ANTI-INFLAMMATOIRE : Brufen® 600 2x/jr Brufen® 400 3x/jr - (Cataflam®, Apranax®, ...).

Les anti-inflammatoires sont à prendre avec les repas.

Quand la douleur s'estompe, on arrête les AINS avant le Paracétamol.

* AINS: anti-inflammatoire non stéroïdien.

SYMPTÔMES NORMAUX EN POSTOPÉRATOIRE

- Un ballonnement abdominal pendant 2 semaines en régression constante.
- Une douleur de l'épaule (24-48 heures) suite à l'accumulation du gaz (CO₂ insufflé lors de l'intervention).
- Une rétention urinaire peut être présente dans les premières heures après l'intervention. Un sondage temporaire peut être nécessaire.
- Induration et douleur au niveau des cicatrices surtout au niveau de la cicatrice sous l'ombilic. Les plaies restent dures pendant plusieurs semaines.
- Douleur dans la fosse iliaque droite en régression.
- Souvent la douleur sera exacerbée par des mouvements brusques.

Normalement la douleur est facilement contrôlable avec du Dafalgan et les symptômes normaux s'atténuent dans le temps.

Si des symptômes vous semblent anormaux, ou en cas de fièvre importante ou douleurs aiguës qui augmentent avec le temps, veuillez prendre contact avec votre médecin traitant.

Si cela n'est pas possible, vous pouvez prendre contact avec le votre chirurgien.

Si vous ne pouvez joindre ni votre médecin traitant, ni votre chirurgien, veuillez vous présenter aux urgences du site Ste-Elisabeth.

COMPLICATIONS POSTOPÉRATOIRES

INFECTION DE PLAIE

Rougeur et tuméfaction de la plaie. Suintement purulent de la cicatrice par intermittence.

ABCÈS DANS LA CAVITÉ ABDOMINALE

Douleur dans l'abdomen, fièvre, nausées, vomissements.

ÉVENTRATION OMBILICALE

Gonflement, tuméfaction de la cicatrice. Si engouement de l'intestin: ballonnement de l'abdomen accompagné de nausées et vomissements.

SOINS DE PLAIES

FILS RÉSORBABLES

- Fils résorbables dans la majorité des interventions par coelioscopie.
- Pas nécessaire de faire enlever les points par le chirurgien ou médecin traitant.
- À 10 jours, contrôle de la plaie par le médecin traitant ou chirurgien pour exclure une infection.
- À 10 jours, enlever les « Steristrips » qui approchent les berges de la peau.

PANSEMENT

Les pansements peuvent être laissés en place, jusqu'à la visite chez le médecin traitant ou le chirurgien. Si le pansement se détache, on peut le remplacer après désinfection de la plaie avec une solution à base d'alcool.

→ Pansement plastifié :

- Il permet la prise de douche.
- la prise de bain n'est permise avec aucun pansement.

→ Pansement classique :

- Il ne permet pas la prise de douche ni de bain.

SOINS DE LA CICATRICE

- La première année, évitez l'exposition de la cicatrice au soleil afin d'éviter que la cicatrice reste rouge. Couvrez la plaie ou mettez une crème écran total sur les cicatrices.
- On peut mettre en postopératoire une crème cicatrisante, après l'ablation des pansements.
- Plusieurs crèmes sont disponibles en pharmacie. Aucune des crèmes n'a montré une efficacité supérieure.

ALIMENTATION

Pas de restriction. Commencez les premiers jours avec une alimentation légère.

PRISE DE CLEXANE®

→ **Normalement des injections de Clexane® ne sont pas nécessaires après une appendicectomie sauf exceptions:**

- Prise d'anticoagulants à domicile (ex: Sintrom®, Plavix®,...).

- Facteurs de risque: obésité patient, fumeur, pilule contraceptive,...
 - Antécédents: thrombose veineuse profonde.
- Dosage en fonction de la prise d'anticoagulants à domicile et du poids.

BAS DE CONTENTION

→ **Normalement des bas de contention ne sont pas nécessaires après une cure d'appendicectomie sauf exceptions:**

- Obésité patient
- Durée de l'intervention prolongé
- Antécédents de thrombose veineuse profonde

Bas de contention:

- Minimum 10 jours
- Mobilisation autonome

→ Les bas peuvent être enlevés la nuit à moins que votre chirurgien ne demande explicitement de les porter 24 heures.

REPRISE DES ACTIVITÉS

DOUCHE: → Immédiatement grâce aux pansements plastifiés

BAIN: → À 10 jours après ablation des pansements.

VOITURE: → À 48 heures après l'intervention. (Évitez les longs trajets la première semaine)

ESCALIERS: → Immédiatement

EFFORTS LOURDS: → Soulever < 10 kg: 4-6 semaines

SPORT: → 3-4 semaines

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE: → Travail manuel / physique: 3-4 semaines
→ Travail de bureau: 7-10 jours

SEXUELLE: → 7-10 jours

SUIVI DU RETOUR À DOMICILE

À 2 - 3 jours: Contrôle après sortie chez votre médecin traitant.

À 10 jours: Rendez-vous chez votre chirurgien:

→ Contrôle des plaies et ablation du pansement adhésif.

SOINS À DOMICILE

Prenez contact avec notre assistante sociale pour organiser :

→ **Repas à domicile**

→ **Aide aux tâches ménagères**

Si un séjour en maison de revalidation est à prévoir, veuillez faire les démarches auprès de notre assistante sociale avant l'hospitalisation. **Service social: 02 614 92 92.**

Pour soins à domicile:

RÉGION BRUXELLOISE

Nurse@home
Vijverstraat 11
1650 Beersel
 0471 35 47 75

ST-PIETERSLEEUV

Croix jaune et blanche
Stationstraat 228
1651 Lot
 02 334 37 40

BRAINE-L'ALLEUD 1420

Croix jaune et blanche
Avenue Albert 1^{er} 24
 02 384 42 63

TUBIZE 1480

Croix jaune et blanche
Rue de Bruxelles 12
 02 390 08 58

NIVELLES 1400

Croix jaune et blanche
Chaussée de Namur 52 C
 067 89 39 49

OVERIJSE 3090

Croix jaune et blanche
Duisburgsesteenweg 82
 02 696 11 10

CLINIKES
DE L'EUROPE

EUROPA
ZIEKENHUIZEN

advanced care - personal touch

APPROCHE PERSONNALISÉE
RESPECT
COMPÉTENCE
EFFICACITÉ
MÉDECINE DE POINTE

Les Cliniques de l'Europe forment un ensemble hospitalier de référence pour Bruxelles et ses environs. En tant qu'hôpital général multilingue, nous offrons des soins globaux et ce, sur nos trois sites: Ste-Elisabeth à Uccle, St-Michel à Etterbeek/Quartier Européen et le Bella Vita Medical Center à Waterloo.

Grâce à une collaboration étroite entre nos 300 médecins spécialistes et nos 1.800 membres du personnel, nous prenons en charge chaque jour près de 2.500 patients pour poser un diagnostic précis, offrir un traitement adapté ainsi que des soins appropriés et personnalisés. Pour ce faire, nous utilisons des technologies médicales de pointe, dans une infrastructure moderne qui nous permet d'offrir à chaque patient des soins de haute qualité en toute sécurité et dans le plus grand confort possible.

www.cliniquesdeleurope.be

Site Ste-Elisabeth

Avenue de Fré 206 - 1180 Bruxelles

 02 614 20 00

Urgences 24 h/24

 **02 614 29 00**

Site St-Michel

Rue de Linthout 150 - 1040 Bruxelles

 02 614 30 00

Urgences 24 h/24

 **02 614 39 00**

Bella Vita Medical Center

Allée André Delvaux 16 - 1410 Waterloo

 02 614 42 00

Consultation Externe Halle

Bergensesteenweg 67 - 1500 Halle

 02 614 95 00